

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto rappresentante legale dell'Associazione:			
Cognome		Nome	
Luogo e data di nascita:			
Indirizzo dell'Associazione:			
Comune:		Prov:	Cap:

Al fine della richiesta di liquidazione del contributo per il **PROGETTO N. _____**, di cui alla **MISURA _____** del bando di cui alla DGR n. 163 del 20/02/2024

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- che le spese rendicontate oggetto della domanda di liquidazione sono state sostenute per la realizzazione del progetto sopra indicato;
- che le iniziative di cui al progetto sopra indicato **NON** sono state oggetto di contributo con fondi pubblici o privati nel quinquennio precedente;
- che l'Associazione beneficiaria si impegna a garantire il mantenimento della destinazione d'uso e della proprietà dei beni acquistati con il contributo regionale per:
 - 10 (dieci) anni in caso di beni immobili;
 - 5 (cinque) anni in caso di beni mobili;

INOLTRE, BARRARE LA SCELTA:

- ☐ che il progetto sopra indicato **NON HA** previsto semine ittiche;
- ☐ che le semine ittiche, oggetto del contributo regionale, sono stati eseguite in acque libere;
- ☐ che il progetto sopra indicato **NON** riguarda centri di produzione di fauna ittica;
- ☐ che l'Associazione **NON** ha finalità di impresa e che la produzione di fauna ittica è destinata integralmente al ripopolamento dei corpi idrici regionali.

Dichiara, altresì, di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R.

Barrare l'ipotesi cui si riferisce il presente modulo:

- ☐ caso di unico **STATO DI AVANZAMENTO (S.A.L.)** – NON compatibile con la richiesta di anticipazione coperta da garanzia fideiussoria;
- ☐ caso di **SALDO FINALE** (modulo da presentare alla Struttura regionale competente entro il termine del 30 novembre 2024).

Allegare la copia del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità

(Timbro e Firma leggibile del rappresentante legale o del beneficiario)

Data _____

L'informativa generale privacy è pubblicata nella sezione "privacy" del sito www.regione.veneto.it, accessibile dal link in calce alla home page Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio competente via posta elettronica certificata.